Bogotá D.C 05 de Agosto de 2025

Doctora
LUCIA MORA
Subgerencia De Prestación De Servicios De Salud (E)
Calle 9 No 39-46
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE
Teléfono 7560505

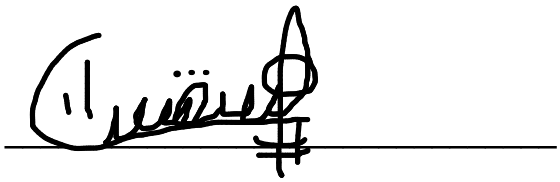
REFERENCIA: CARTA DE INTENCIÒN DEL CONTRATISTA

Nombre: Carlos Julio Echeverri Yazo

Perfil: Médico general

Respetada Doctora Lucia Mora, reciba un cordial saludo, por medio de la presente me permito confirmar mi intención de participar en la contratación que a bien tenga la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente ESE y cumplir a cabalidad cada una de las actividades que me sean asignadas mediante contrato de prestación de servicios conforme los términos que se estipulen en la minuta contractual.

Cordialmente



CC 1143853057 de Cali

Dirección: Carrera 29 # 50 - 15 sur Barrio El carmen Bogotá D.C

E-mail: julio.c93@hotmail.com

Celular: 3046413506